

Administración del Seguro Social
Seguro de Jubilación, Sobrevivientes e Incapacidad
Aviso de Reconsideración

Fecha:

Número de reclamación:

Nombre

Dirección

Ciudad, Estado 00000

Usted nos pidió que revisáramos su solicitud para una exención del período de espera de 24 meses para tener derecho a Medicare, basado en una alegación de esclerosis lateral amiotrófica (ALS, sus siglas en inglés). Alguien que no hizo la primera decisión revisó su caso, incluyendo cualquier nueva información que recibimos y encontramos que la primera decisión era correcta. Por lo tanto, usted debe servir un período de espera de 24 meses antes de tener derecho a Medicare.

Esta decisión de reconsideración sobre el derecho a Medicare basado en ALS no afecta su derecho actual a beneficios por incapacidad.

La base de nuestra decisión médica

Se usaron los siguientes informes para decidir su caso:

Usted indicó que estaba incapacitado debido a ALS comenzando (ALS alleged onset date in MM/DD/YY format). La evidencia médica indica (Personalizad Disability Language)

La evidencia médica indica (Personalizad Disability Language)

Sobre la decisión

Los doctores y otro personal cualificado revisaron su caso e hicieron esta decisión. Ellos trabajan para el estado en que usted vive pero usaron nuestras reglas.

Vea la próxima página